　　　　　　年　　　月　　　日

聖泉大学卒業生住所氏名等変更届

聖泉大学　学生課　殿

下記のとおり届出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 卒業年月 | 平成　　　　　　年　　　　　月 |
| 学部・研究科等  （該当に○） | 看護学部　・　看護学研究科　・　別科助産専攻　・　人間学部 |
| 現在の住所・氏名 | 〒  住　所    （ふりがな）  氏　名 |
| （ふりがな）  在学時の氏名  ※変更ある場合のみ | （ふりがな）  氏　名 |
| 電話番号（携帯可） | TEL |
| E－mail（お持ちの場合） |  |
| 勤務先所在地・名称 | 〒  所在地    名　称 |
| 所属部署・役職・職種等 |  |
| 勤務先電話番号 | TEL |

＜送付・問合先＞　聖泉大学　学生課

〒521－1123　滋賀県彦根市肥田町720番地

TEL／0749-43-7512　FAX／0749-43-5201　Email：shinro@seisen.ac.jp